

駐車場申込依頼書

駐車場名称・区画番号							
物件所在地							
車種		車名					
車両番号							
規格		全長	m	幅	m	高さ	m
契約者	ふりがな				生年月日／年齢	年 月 日(歳)	
	氏名				性別	男・女	
	現住所	〒			自宅TEL		
					自宅FAX		
	勤務先名称				携帯		
	勤務先住所	〒			メールアドレス		
	業種		所属		役職		勤続年数
資本金	百万円	従業員数	人	年収額	円	月収額	円
入居者	氏名	生年月日／年齢			性別	続柄	備考
		年 月 日(歳)					
		年 月 日(歳)					
		年 月 日(歳)					
		年 月 日(歳)					
連帯保証人	ふりがな				生年月日／年齢	年 月 日(歳)	
	氏名				契約者との続柄		
	現住所	〒			自宅TEL／携帯		
	現在の住所	自己所有・賃貸物件・社宅・その他()			居住年数	年 ヶ月	
	勤務先名称				勤務先TEL		
	勤務先住所	〒			勤続年数	年 ヶ月	
	業種		所属		役職		勤続年数
資本金	百万円	従業員数	人	年収額	円	月収額	円

〔賃貸条件〕

賃料		礼金	
管理費・共益費		敷金・保証金	
更新		その他	
契約締結日第一希望	年 月 日	契約開始日第一希望	年 月 日
契約締結日第二希望	年 月 日	契約開始日第二希望	年 月 日

※上記の通り、入居申込をいたします。尚、本申込内容に虚偽又は誤りがある場合、契約を解除されても何等異議申し立てをいたしません。

令和 年 月 日 申込人氏名

㊞

※審査の上、お断りすることもございます。尚、理由は申し上げられませんので予めご了承下さい。

株式会社ノヴェル

NOVEL

http://www.novelasst.co.jp

〒107-0051 東京都港区元赤坂1-4-21 赤坂パレスビル3F

TEL 03-5770-5011 FAX 03-5770-5012